ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Cooperativa Multiactiva Para la Educación Integral (COOMEI)

NOMBRE	**Gloria Celen Suarez Gómez**
CÉDULA	**22032435**
CARGO	**Agente Educativo Docente**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **Cooperativa Multiactiva Para la Educación Integral (COOMEI),** Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
17/09/2021	Tapabocas	2	Única	Bueno	Gloria Celen Suárez Gómez
17/09/2021	alcohol	4	Única	Bueno	Gloria Celen Suárez Gómez
17/09/2021	Gel antibacterial	1	Única	Bueno	Gloria Celen Suárez Gómez

PÚBLICA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012